



ATTIVITA' DI FACCHINAGGIO IMPRENDITORIALE COMUNICAZIONE VARIAZIONE SOGGETTI

(Legge n.57/2001 - D.M. n. 221/2003)

Al **REGISTRO IMPRESE** della **CAMERA DI COMMERCIO DELLA BASILICATA**

Il/la sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a a _____ il _____
comune prov.

residente a _____
comune prov. Via n.

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| cittadino_____

IN QUALITA' DI

- CONSIGLIERE / AMMINISTRATORE**
- SOCIO DI S.N.C.**
- SOCIO ACCOMANDATARIO**
- INSTITORE / PROCURATORE**

della **SOCIETÀ** _____

CON SEDE LEGALE A _____

ALL'INDIRIZZO _____

ISCRITTA AL REGISTRO IMPRESE CON IL NUMERO REA _____

consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

che nei propri confronti:

- non è stata pronunciata sentenza penale definitiva di condanna o non siano in corso procedimenti penali nei quali sia già stata pronunciata sentenza di condanna per reati non colposi a pena detentiva superiore a tre anni salvo che sia intervenuta la riabilitazione;



- non è stata pronunciata sentenza di condanna a pena detentiva con sentenza passata in giudicato ricettazione, riciclaggio, insolvenza fraudolenta, bancarotta fraudolenta, usura, sequestro di persona a scopo di estorsione, rapina, salvo che sia intervenuta la riabilitazione;
- non è stata comminata la pena accessoria dell'interdizione dall'esercizio di una professione o di un'arte o dell'interdizione dagli uffici direttivi delle imprese;
- non sono state applicate misure di sicurezza o di prevenzione ai sensi del D.lgs n°159 del 06 settembre 2011 (Codice delle Leggi Antimafia) e della legge n° 646 del 13 settembre 1982 e successive modificazioni, e non sono in corso procedimenti penali per reati di stampo mafioso;
- non sono state accertate contravvenzioni per violazioni di norme in materia di lavoro, di previdenza e di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali, non conciliabili in via amministrativa, in particolare per le società cooperative, violazioni della legge 3 aprile 2001, n. 142.

LUOGO _____, IL _____

FIRMA _____

Informativa "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, si informa che i dati personali che sono forniti alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Basilicata saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Tali dati saranno resi disponibili ad altri soggetti pubblici in quanto necessari allo svolgimento dei rispettivi compiti istituzionali e ai terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente. Rispetto a tali dati, il soggetto al quale si riferiscono potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, previa verifica della compatibilità con la normativa regolante la singola procedura nell'ambito della quale i dati sono stati raccolti e vengono conservati da questo Ente. Titolare del trattamento dei dati è la Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di BASILICATA relativi procedimenti, conservati agli atti e soggetti a diffusione solo nei termini e nelle modalità stabilite da una norma di legge o di regolamento che consentano l'accesso agli atti e alle informazioni.

NOTA BENE

Ogni soggetto interessato (gli amministratori / consiglieri di ogni tipo di società, tutti i soci di s.n.c., tutti i soci accomandatari di s.a.s. e s.a.p.a., gli institori e i procuratori) deve compilare la presente dichiarazione.

I modelli vanno sottoscritti con firma digitale o carta nazionale dei servizi (CNS). Se non si utilizza la firma digitale si sottoscrive il modello nell'apposito spazio e si allega la copia di documento di identità in corso di validità con codice documento "E20".